

## ÆNDRINGSBLANKET

Alle linierne skal udfyldes med blokbogstaver

### Personoplysninger:

Titel: \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_ Mobilnr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Ansættelsessted:

Sted: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_ Direkte tlf.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Sker der ændringer i ovenstående oplysninger, er du via dit medlemskab af censorkorpset forpligtet til at underrette Censorformandskabet.

Ændringerne skal meddeles via denne blanket til:

Sekretariatet for Fysioterapeutuddannelsernes Censorformandskab  
VIA University College  
Skejbyvej 15  
8240 Risskov

Blanketten kan hentes direkte på: [www.fyscensor.dk](http://www.fyscensor.dk) **eller** du kan maile dine ændringer på e-mail: [fys.censor@viauc.dk](mailto:fys.censor@viauc.dk) **eller** du kan rekvirere en ændringsblanket.